

Adesione

alla Convenzione tra Regione Lombardia e Confcommercio Lombardia, Confindustria Lombardia e Confesercenti Regionale della Lombardia per il contrasto all'epidemia COVID – 19

Il sottoscritto..... Codice Fiscale n, in qualità di legale rappresentante della struttura denominata N° camere sita invia..... ed identificata con Codice Fiscale n.....e P.IVA

DICHIARA

di essere a conoscenza ed accettare quanto contenuto nella Convenzione tra REGIONE LOMBARDIA e Confcommercio Lombardia, Confindustria Lombardia e Confesercenti Regionale della Lombardia per il contrasto all'epidemia COVID – 19 (in seguito denominata Convenzione) e suoi documenti allegati e

ADERISCE

alla suddetta Convenzione, impegnandosi ad attuarla in tutti i suoi punti allo scopo di mettere a disposizione:

1. degli operatori sanitari, reclutati e volontari, ivi compresi quelli provenienti dall'estero, impegnati sul territorio regionale lombardo nel contrasto dell'epidemia COVID-19;
2. del personale tecnico-amministrativo che accompagna e supporta gli operatori sanitari di cui al punto precedente;
3. degli operatori sanitari dipendenti delle ASST e ATS a cui, per ragioni di tutela della salute oltre che per esigenze lavorative, non è consentito rientrare in sicurezza al proprio domicilio, secondo le previsioni dell'art 2 punto 2);
4. degli operatori sanitari e socio sanitari delle Strutture di ricovero diverse da quelle di cui al punto 3, della rete socio sanitaria e della medicina territoriale, a cui, per ragioni di tutela della salute oltre che per esigenze lavorative, non è consentito rientrare in sicurezza al proprio domicilio, secondo le previsioni dell'art 2 punto 2);
5. dei volontari di Protezione Civile che supportano l'emergenza COVID-19;
6. dei cittadini Italiani iscritti all'Anagrafe Italiani Residenti all'Estero (AIRE) che, su base volontaria, intendano rientrare in Italia e necessitino di soggiornare per il periodo relativo alla quarantena obbligatoria in luogo diverso dalla propria residenza;

idonee soluzioni ricettive per assicurarne la permanenza in loco.

Il referente per la struttura è _____ cell _____ email _____

La convenzione e l'allegato 1 fanno parte integrale della presente adesione e impegnano le parti.

Data.....

firma.....

Nota: allegare copia documento di identità